



فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص
(توسط پزشک و پرستار)

شماره پرونده: Unit No:

Attending Physician:	پزشک معالج:	Ward:	بخش:	Name:	نام:	Family Name:	نام خانوادگی:
Date Of Admission:	تاریخ پذیرش:	Room:	اتاق:	Date Of Birth:	تاریخ تولد:	Father Name:	نام پدر:
	Bed:		تخت:				

تشخیص نهایی: همودیالیز تاریخ ترخیص: کد رهگیری دارو و آزمایشات نسخه شده: وضعیت بیمار هنگام ترخیص: بهبودی ☐ بهبودی نسبی ☐ ترخیص با میل شخصی ☐ پیگیری ☐ غیره ☐

نام دارو	میزان و مدت زمان مصرف			نحوه صحیح مصرف دارو
	صبح	ظهر	شب	
				ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐
				ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐
				ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐
				ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐
				ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐

تذکره مصرف مواد غذایی ای که دارای فسفر هستند (میوه های زرد رنگ، نوشابه ها، مغزها و لبنیات) کاهش دهید. از مصرف مواد غذایی دارای پتاسیم مانند برگه زردآلو، موز، گوجه فرنگی و... خودداری نمایید.

مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده در صورت وجود کاتتر، پانسمان باید در تمام اوقات خشک بماند و از وان آب داغ و شنا خودداری کنید. جهت جلوگیری از عفونت و لخته شدن خون و دیگر مشکلات عروقی دستها را قبل از تماس با محل بشویید. قبل از دیالیز فیستول / رگ مصنوعی را با صابون ضد باکتری و یا الکل تمیز کنید. لباسهای تنگ، جواهرات و ساعت (در دست دارای فیستول / رگ مصنوعی) استفاده نکنید. از ایجاد فشار بر بازوی درگیر، در هنگام خواب اجتناب کنید. برنامه ورزشی منظم و در حد تحمل مانند پیاده روی داشته باشید. در صورت وجود پانسمان و زخم، تعویض پانسمان انجام گردد. در صورت وجود بخیه، کشیدن بخیه انجام گردد.

پیگیری های پس از ترخیص در صورت بروز تورم، تب بالای 38 درجه، خونریزی از محل، سردی، بی حسی و ضعف در محل عمل به بیمارستان و یا پزشک مراجعه نمایید. زمان مراجعه به درمانگاه یا مطب : برای مشاهده جواب آزمایشات به آدرس اینترنتی <https://labresult.mums.ac.ir/> مراجعه نمایید. (کد جواب دهی و شناسه پیگیری در برگ خلاصه پرونده می باشد). برای مشاهده تصاویر رادیولوژی به آدرس اینترنتی <https://radresult.mums.ac.ir/> مراجعه نمایید. (نام کاربری و رمز عبور در برگ خلاصه پرونده می باشد).



من را اسکن کنید
چپ: محتوا آموزشی
راست: کانال آموزشی

بیمار گرامی در صورت بروز مشکل یا سوال در رابطه با بیماری خود با شماره 0513804 داخلی مربوطه تماس بگیرید.	امضاء و اثر انگشت بیمار / همراهی	مهر و امضاء پرستار	مهر و امضاء پزشک معالج
2255 : IPD 2666 : ICU2 2275 : ICU3 2204 : ICU4	کلینیک پرستاری آموزش سلامت : 2027 جراحی یک: 2318 جراحی دو: 2347 جراحی سه: 2424		